

厚生労働大臣の定める揭示事項

近畿厚生局へ届出の必要な事項

■急性期一般入院料 1 ■地域包括医療病棟入院料■地域医療支援病院入院診療加算■臨床研修病院入院診療加算(基幹型)■救急医療管理加算 ■診療録管理体制加算 1 ■医師事務作業補助体制加算 1 ■急性期看護補助体制加算(注4看護補助体制充実加算)■急性期看護補助体制加算(夜間看護体制加算+看護職員夜間配置加算)■地域加算3■療養環境加算■重症者等療養環境特別加算■無菌治療室管理加算 2 ■栄養サポートチーム加算■医療安全対策加算 1 ■医療安全対策地域連携加算1■感染対策向上加算 1 (+指導強化加算)■抗菌薬適正使用体制加算■患者サポート体制充実加算■重症患者初期支援充実加算■報告書管理体制加算■褥瘡ハイリスク患者ケア加算■ハイリスク妊娠管理加算■後発医薬品使用体制加算 1 ■病棟薬剤業務実施加算 1 ■病棟薬剤業務実施加算 1 (小児入院医療管理料) ■病棟薬剤業務実施加算 2 ■データ提出加算■入退院支援加算(+入院時支援加算+地域連携診療計画加算+総合機能評価加算)■認知症ケア加算1■せん妄ハイリスク患者ケア加算■精神疾患診療体制加算■地域医療体制確保加算■ハイケアユニット入院医療管理料 1(早期離床・リハビリテーション加算+早期栄養介入管理加算)■小児入院医療管理料 5 ■短期滞在手術等基本料 1 ■看護職員処遇改善評価料61■心臓ペースメーカー指導管理料(注5遠隔モニタリング加算)■糖尿病合併症管理料■がん性疼痛緩和指導管理料■がん患者指導管理料イ■がん患者指導管理料ロ■がん患者指導管理料ハ■小児運動器疾患指導管理料■婦人科特定疾患治療管理料■二次性骨折予防継続管理料 1 ■二次性骨折予防継続管理料 3 ■下肢創傷処置管理料■小児科外来診療科■院内トリアージ実施料■夜間休日救急搬送医学管理料(+注3救急搬送看護体制加算)■外来腫瘍化学療法診療料(+連携充実加算)■ニコチン依存症管理料■開放型病院共同指導料■がん治療連携計画策定料・指導料■薬剤管理指導料■診療情報提供料1 (+地域連携診療計画加算) ■医療機器安全管理料 1 ■在宅療養後方支援病院■遺伝学的検査■BCRA 1 / 2 遺伝子検査■HPV核酸検出及びHPV核酸検出(簡易ジェノタイプ判定) ■検体検査管理加算 (I) ■検体検査管理加算 (IV) ■時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト■ヘッドアップティルト試験■小児食物アレルギー負荷検査■画像診断管理加算 2 ■CT撮影及びMRI撮影■冠動脈CT撮影加算■心臓MRI撮影加算■処方料(+注7抗悪性腫瘍剤処方管理加算)■外来化学療法加算 1 ■無菌製剤処理料■心大血管疾患リハビリテーション料 (I) ■脳血管疾患等リハビリテーション料 (II) ■運動器リハビリテーション料 (I) ■呼吸器リハビリテーション料 (I) ■がん患者リハビリテーション料■静脈圧迫処置(慢性静脈不全に対するもの) ■人工腎臓(注2導入期加算 1 +注9透析液水質確保加算+注10下肢末梢動脈疾患指導管理加算+注13慢性維持透析濾過加算)■椎間板内酵素注入療法■緑内障手術 (2 流出路再建術イ眼内法+注6晶体再建術併用眼内ドレーン挿入術) ■緑内障 (7 濾過胞再建術 (needle法)) ■乳腺悪性腫瘍手術(注1乳がんセンチネルリンパ節加算 1 +乳がんセンチネルリンパ節生検(併用)+注2乳がんセンチネルリンパ節加算2+センチネルリンパ節生検(単独)) ■食道縫合術(穿孔、損傷) (内視鏡によるもの)、内視鏡下胃、十二指腸穿孔瘻孔閉鎖術、胃瘻閉鎖術(内視鏡によるもの)等、■経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの) ■ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術■大動脈バルーンパンピング法 (IABP法) ■腹腔鏡下リンパ節群郭清術(4側方) ■腹腔鏡下腓腫瘍摘出術+腹腔鏡下腓体尾部腫瘍切除術■早期悪性腫瘍大腸粘膜下層剥離術■膀胱水圧拡張術■ハンナ型間質性膀胱炎手術(経尿道)■胃瘻造設術(内視鏡下胃瘻造設術+腹腔鏡下胃瘻造設術を含む)■人工肛門・人工膀胱造設術前処置加算■胃瘻造設時嚥下機能評価加算 ■病理診断管理加算 1 (注5悪性腫瘍病理組織標本加算)■緊急整復固定加算及び緊急挿入加算■医療DX推進体制整備加算■協力対象施設入所者入院加算■外来・在宅ベースアップ評価料1 ■入院ベースアップ評価料71 ■訪問看護ステーションベースアップ評価料■ストーマ合併症加算■輸血管理料II ■輸血適正使用加算■入院時食事療養/生活療養 (I) ■酸素の購入単価

200床以上の病院における紹介状のない初診に関する事項

■他の医療機関からの紹介によらず直接来院された患者さまにつきましては、初診に関わる費用として診療窓口負担に加えて7,700円(税込)が必要となります。

200床以上の病院における紹介状のない再診に関する事項

■患者さまの選択に基づき当院での継続治療をされる場合、診療窓口負担に加えて3,300円(税込)が必要となります。
※ただし、緊急時やむを得ない事情により来院された場合はこの限りではありません。

予約に基づく診察に関する事項

■患者さまの選択に基づき予約診療が行われた場合、診療窓口負担に加えて140円(税込)が必要となります。

保険適応外の負担に関する事項

■診断書1通3,300円~5,500円 ■証明書1通550円~3,300円 ■診察券110円■T字帯330円■腹帯880円■ねまき3300円■付添食 朝:380円、昼:840円、夜:840円■付添ベッド290円■遺伝カウンセリング5,500円 など (すべて税込) ※詳細は『別紙 保険適応外の負担に関する事項』をご参照ください。

当院において室料差額(選定療養費) 料金が必要な部屋及び金額は下記の通りです。

室名	室料差額料金(税込)
特別室 (405/509/609/709)	26,400円
個室 (301/302/303/304/305/306/307/308/309/310/311/402/403/404/412/501/502/503/504/505/506/507/508/601/602/603/604/605/606/607/608/701/702/703/704/705/706/707/708)	12,100円
個室 (小児) (406/407/408/409/410)	11,000円

当院では、入院費用の計算方法として、DPC/PDPS(診断群分類別包括評価制度)により患者さまへ請求しています。従来の入院費用は診断行為ごとに入院費用を計算しておりましたが、入院患者さまの病気や症状をもとに厚生労働省が定めた『1日当の定額点数』を基本に入院費用の計算を行います。

*医療機関別係数: 1.5228

(再掲) 基礎係数: 1.0451 機能評価係数 I: 0.3513 機能評価係数 II: 0.0716

病院長